

Ansuchen um Besuch/Bewilligung für ein freiwilliges 10./11./12. Schuljahr
gem. § 18 Schulpflichtgesetz/§ 32 Abs. 2a Schulunterrichtsgesetz

Ich,

Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten (Antragssteller)

Wohnadresse

E-Mail

Telefonnummer

ersuche um Bewilligung zum Besuch eines freiwilligen

10. Schuljahres

11. Schuljahres

12. Schuljahres

für meinen Sohn

meine Tochter

Zu- und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

derzeit/letzte besuchte Schule

Schulstufe

betreffende Schule

für das Schuljahr

Begründung:

Ich erkläre mich einverstanden, dass sämtliche personenbezogene Daten für den ausschließlich schulsysteminternen Gebrauch bekannt gegeben werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Von der Schulleitung auszufüllen:

SPF Ja Nein

ASO-Lehrplan in den Fächern: _____

SeF Lehrplan

Besuch einer TOG

Casemanagement bei SeF-LP abgeschlossen Ja, Platz in Einrichtung vorhanden
 Ja, KEIN Platz in Einrichtung vorhanden
 Nein

Empfehlung: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Stellungnahme des Schulerhalters (Schulgemeindeverband / Gemeinde / Magistrat):

Name der Behörde: _____

Sachbearbeiter: _____

Seitens des Schulerhalters wird die Zustimmung **erteilt**
Begründung _____
 Seitens des Schulerhalters wird die Zustimmung **nicht erteilt**
Begründung _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bildungsdirektion für Kärnten

Päd. Dienst 1/BR-_____, Außenstelle _____

Stellungnahme der Schulaufsicht:

SQM: _____

Seitens der Schulaufsicht wird die Bewilligung **erteilt**
Begründung _____
 Seitens der Schulaufsicht wird die Bewilligung **nicht erteilt**
Begründung _____

Ort, Datum

Unterschrift SQM